



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

603
04/10/2010

Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: FUENTEALBA CALFUNAO NORMA ALICIA Rut 0 [REDACTED]
: 360,000 TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS
: CANCELA SERVICIOS PODOLOGICOS PROGRAMA CARDIOVASCULAR,
SEPTIEMBRE 2010.
: 04/10/2010

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|------------------|--------|------------|----------|
| OLETA HONORARIOS | 44 | 04/10/2010 | 400,000 |

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

| CÓDIGO CUENTA | DETALLE | DEBE | HABER |
|-----------------------|--|---------|---------|
| 215-21-03-001-004-000 | Programa Cardiovascular | | 400,000 |
| 531-03-00-000-000-000 | Otras Remuneraciones | 400,000 | |
| 215-21-03-001-004-000 | Programa Cardiovascular | 400,000 | |
| 111-02-00-000-000-000 | Banco Estado | | 360,000 |
| 214-11-01-000-000-000 | Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios | | 40,000 |
| Sumas Iguales | | 800,000 | 800,000 |

REFRENDACION

| | | | | |
|---------------------|-----------------------|--|--|--|
| Cuenta | 215-21-03-001-004-000 | | | |
| Presupuesto Vigente | 7,440,000 | | | |
| Total Comprometido | 6,182,306 | | | |
| Saldo y Comprometer | 1,257,694 | | | |

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



ALCALDE (SUB)

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

Ch: 7566

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

NORMA ALICIA FUENTEALBA CALFUNAO**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 44

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,
PODOLOGO CLINICO CON MENCION GERIATRIA
TEC. PARAMEDICO EN ENFERMERIA

ROLANDO MATUS [REDACTED] PUCON

TELEFONO: [REDACTED]

Fecha: 01 de Octubre de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Rut: 69191600-6

Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Por atención profesional:

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| SERVICIOS PODOLOGICOS SEPTIEMBRE 2010 | 400.000 |
| Total Honorarios \$: | 400.000 |
| 10% Impto. Retenido: | 40.000 |
| Total: | 360.000 |

Fecha / Hora Emisión: 01/10/2010 10:40



11323357000441446B3B

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

01201010011037

Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado

I. MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO

1986

01-09-10

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

Salud

O.B.: 160
C.B.: 723
D.F.: 603

Pucón, 28 de septiembre 2010

CERTIFICADO

Por medio del presente, yo Marcela Esparza Muñoz, RUT 1 [REDACTED], Enfermera encargada de la Unidad de Enfermería del Departamento de Salud Municipal, certifico las actividades realizadas por la Sra. Norma Fuentealba durante el mes de septiembre del presente, según se detalla en documento adjunto.


Marcela Esparza Muñoz.
Enfermera

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Septiembre Año 2010

Código: 88
Nombre: FUALALBA CALFUNAO NORMA ALICI
Departamento:
Dirección: DEPARTAMENTO DE SALUD
Sección:
* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30088
R.U.T:

| Día | Entrada | Sal.Col | Ent.Col | Salida | Entrada HEXtra | SalidaH Extra | N°Dias | Permiso | Desde | Hasta | Atrasos | 25 % | 50 % |
|------------------|---------|---------|---------|--------|-------------------|------------------|--------|---------|-------|-------|---------|--------|--------|
| 01 | Mie | | | | | | | | | | | | |
| 02 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| 03 | Vie | | | | | | | | | | | | |
| 04 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 05 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 06 | Lun | 08:28 | | 13:07 | | | | | | | | 04:37 | ✓ |
| 07 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 08 | Mie | | | | | | | | | | | 04:30 | ✓ |
| 09 | Jue | 08:25 | | 13:00 | | | | | | | | 04:30 | ✓ |
| 10 | Vie | 08:20 | | 13:45 | | | | | | | | 05:15 | ✓ |
| 11 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Lun | 08:13 | | 13:50 | | | | | | | | 05:20 | ✓ |
| 14 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Mie | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Vie | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 19 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 20 | Lun | | | | | | | | | | | | |
| 21 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 22 | Mie | 08:17 | | 13:45 | | | | | | | | 05:15 | ✓ |
| 23 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Vie | 08:27 | | 13:45 | | | | | | | | 05:15 | ✓ |
| 25 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 26 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 27 | Lun | 08:29 | 13:12 | 14:26 | 17:37 | | | | | | | 09:07 | 7' 53" |
| 28 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 29 | Mie | | | | | | | | | | | | |
| 30 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| Días Trabajados: | | 7 | | | | | | | | | 0 | 039:19 | 0 |

| TOTALES | | | | | | | | | |
|------------|---|--------------|----|---------------|---|------------------|--------|------------------|---|
| Asistencia | 7 | Inasistencia | 15 | Horas Atrasos | 0 | Horas Extras 25% | 039:19 | Horas Extras 50% | 0 |

38 Hrs de 60 minutos
Horas podologicas 38x60 = 2.280 minutos
2.280 : 45 = 50 Hrs. podologicas



PUCÓN, 26 ABO. 2010

Decreto N° 276 /

VISTOS:-

1.-Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

2- El D. S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso de postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2329 de fecha 31 de Diciembre de 2009, que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

5.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 de Contraloría General de La Republica.

6.-La Modificación de Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y Norma Alicia Fuentealba Calfunao, Podóloga, adjunto.

DECRETO:-

1.- **APRUEBESE**, en todas sus partes la Modificación del Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios de Norma Alicia Fuentealba Calfunao RUT N° [REDACTED], Podóloga, adjunto el cual pasa a formar parte integrante del presente Decreto.

2.- **IMPÚTESE**, los gastos al Ítem 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

Anótese, Comuníquese y Regístrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARÍA MUNICIPAL

EEMB/MVRA/MEM/RASM/PCR

Distribución :-

- Contraloría Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud
- Interesado.




EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA


VB DIDEKO

**MODIFICACION CONVENIO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS A HONORARIOS**

En Pucón, a 02 de Agosto de 2010, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6, representada por su Alcaldesa, Sra. **Edita Esther Mansilla Barría**, R.U.T. N° [REDACTED], ambos domiciliados en Av. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Norma Alicia Fuentealba Calfunao**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, Cédula de Identidad N° [REDACTED], Técnico Paramédico, con especialidad en Podología Clínica, domiciliada en los Hualles N° [REDACTED] Población Prudencio Mora, Comuna de Pucón, en adelante "La Podóloga" se ha convenido lo siguiente:

Primero : La Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de Salud celebro un contrato de prestación de servicios con fecha 04 de enero de 2010, aprobado mediante Decreto N° 023 con fecha de 21 de enero del 2010.

Segundo : Modifíquese el Contrato el punto numero cuatro esta actividad se desarrollara en el horario normal de atención del Departamento de Salud con un **tope máximo 50 horas mensuales**,

Se entenderá por hora podológica un periodo de atención de 45 minutos.

Tercero : El desarrollo de esta actividad no estará sujeto a un horario definido, pero deberá marcar en reloj control con la finalidad de facilitar y transparentar el calculo de sus honorarios. De los valores antes señalados la Municipalidad deducirá los impuestos correspondientes.

Cuarto El presente modificación de contrato rige a contar del 01 de Agosto hasta el 31 de diciembre de 2010.

Quinto : El presente convenio se suscribe por las partes en cinco ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder del profesional contratado a honorarios y cuatro en poder de la Municipalidad de Pucón.


NORMA FUENTEALBA CALFUNAO
R.U.T. N° [REDACTED]


EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

PUCON,

Decreto N° 023 /

VISTOS:-

1.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

2.- El D. S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso de postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2329 de fecha 31 de Diciembre de 2009, que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010

5.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 de Contraloría General de La Republica.

6.- El Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y Norma Alicia Fuentealba Calfunao, Podóloga, adjunto.

DECRETO:-

1.- **APRUEBESE**, en todas sus partes el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios de Norma Alicia Fuentealba Calfunao RUT N° [REDACTED], Podóloga, adjunto el cual pasa a formar parte integrante del presente Decreto.

2.- **IMPÚTESE**, los gastos al Item 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

Anótese, Comuníquese y Regístrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

EEMB/MVRA/MEM/RAS/MPCR
Distribución :-

- Contraloria Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud
- Interesado.

VB DIDECO

VB ADMINISTRACION

Pedro San Martín López
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 04 de Enero de 2010, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Norma Alicia Fuentealba Calfunao**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, Cédula de Identidad N° [REDACTED], Técnico Paramédico, con especialidad en Podología Clínica, domiciliada en los Hualles N° [REDACTED], Población Prudencio Mora, Comuna de Pucón, en adelante "La Podóloga" se ha convenido lo siguiente:

Primero : La Municipalidad de Pucón, como organismo ejecutor y coordinador del "**Programa de Salud cardiovascular año 2010**", contrata a "La Podóloga", para la prestación de Servicios podológicos destinados a pacientes beneficiarios del Sistema con el fin de adoptar medidas para prevenir el pie diabético.

Segundo : La Podóloga se compromete a efectuar las atenciones Patológicas a pacientes beneficiarios del Programa Cardiovascular; los cuales serán derivadas por la enfermera Encargada del Programa.

Tercero : "La Municipalidad", por los servicios antes señalados pagara a La Podóloga la suma de \$ 8.000.-(Ocho mil pesos) por cada hora de atención podológica, contra presentación de Boleta de Honorarios debidamente refrenda por la Dirección del Departamento de Salud.

Los montos antes señalados se pagaran mensualmente los cinco primeros días hábiles del mes siguiente de la respectiva boleta de Honorarios, debiendo la Municipalidad deducir los impuestos correspondientes.

Cuarto : Esta actividad se desarrollara en el horario normal de atención del Departamento de Salud con un tope máximo 40 horas mensuales, las que deberán ser marcadas por reloj control con el objeto de facilitar en cálculo de sus honorarios mensuales.

Se entenderá por hora podológica un periodo de atención de 45 minutos.

Quinto : "La Podóloga" se compromete a entregar un informe mensual detallado de los pacientes atendidos, indicando nombre y Rut de cada uno de ellos.

Sexto : La Supervisión de este contrato de prestación de servicios estará a cargo de la Profesional Enfermera del Departamento de Salud Sra. Marcela Esparza Muñoz, Encargada del "Programa de Salud cardiovascular año 2010" Para lo cual emitirá un certificado que acredite el fiel cumplimiento de los servicios contratados.

Séptimo : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.

Octavo : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Norma Alicia Fuentealba Calfunao**" no cumpliera estrictamente con una o más de las obligaciones establecidas en el presente contrato. Para el ejercicio de esta facultad bastará que la Municipalidad envíe carta certificada al domicilio de "**Norma Alicia Fuentealba Calfunao**" consignado en la comparecencia manifestando su voluntad de poner término al contrato. El ejercicio de esta facultad no implica pago de indemnizaciones de ninguna naturaleza.


Noveno : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Decreto.

Décimo : Las partes fijan su domicilio especial en la comuna de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus tribunales

Décimo Primero : El presente contrato se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder de la persona contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad


NORMA FUENTEALBA CALFUNAO
R.U.T. N° [REDACTED]


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)


Pedro San Martín López
Asesor Jurídico Municipal Pucón